

Velkommen til blodbanken!

Legitimasjon vist

Bruk blokkbokstavar:

Etternamn: _____ **Førenamn:** _____ **Fødselsnummer (11 siffer):** _____

Adresse: _____

Tlf./ mob. : _____ **E-post:** _____

Som tidlegare

Blod reddar liv.

Takk for at du vil gi blod.

Det skal være trygt å **gi** blod og trygt å **ta i mot** blod.

Er du i tvil om nokre av spørsmåla kan du ta det opp i intervjuet. Tilsette i blodbanken har teieplikt.

Ta kontakt med blodbanken om du blir sjuk (forkjøling, omgangssjuke, feber osb.) den første veka etter at du har gitt blod!

KUN NYE BLODGIVARAR SKAL SVARE PÅ DETTE	
Kvar er du fødd?	
Kvar budde du frå du var 0 til 5 år?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Er din mor fødd i Amerika sør for USA (inkludert Mellom-Amerika)?	
Har du vore i Storbritannia i meir enn 1 år tilsaman i perioden mellom 1980 og 1996?	
Har du nokon gong hatt hjarte-, lever- eller lungesjukdom, kreft eller annan alvorleg sjukdom?	
Har du nokon gong hatt alvorleg allergisk reaksjon som har resultert i besøk hos lege eller innleggning på sjukehus?	

OPPLYSINGAR OM DIN HELSETILSTAND	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Har du vore frisk sidan førre blodgiving/nyregistrering?	
Føler du deg frisk og opplagt i dag?	
Veg du 50 kg eller meir?	
Ventar du på medisinsk behandling eller utgreiing?	
Har du nokon gong hatt tendens til blødning (vanskeleg å stoppe blødning eller fått blåmerke utan at du har slått deg)?	
Har du nokon gong hatt krampeåtak eller gjentekne gonger blitt medvitslaus?	
Har du i løpet av dei siste 6 månadene hatt kontakt med helsetenesta (lege, sjukehus, legevakt) for undersøking eller behandling for sjukdom eller skade?	
Har du de siste 4 veker	brukt medisin (f.eks. Ibux, Paracet og faste medisinar)?
	fått vaksine?
	vore sjuk (t.d. feber, forkjøling, diaré eller oppkast)?
	vore hos tannlege eller tannpleiar?

OPPHALD UTANFOR NOREG	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Har du	sidan førre blodgiving/nyregistrering vore utanfor Noreg? Om ja, i kva land?
	dei siste 3 åra vore i Afrika, Asia eller Amerika sør for USA (inkludert Mellom-Amerika)?
	vore samanhengande i minst 6 månader i Afrika, Asia eller Amerika sør for USA (inkl. Mellom- Amerika)?
	vore i Afrika i meir enn 5 år til saman?

KUN KVINNER SKAL SVARE PÅ DETTE	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Er du gravid eller har du vore gravid dei siste 12 månadene?	
Om du har gitt blod tidlegare, har du vore gravid sidan førre blodgiving?	

KARTLEGGING AV SMITTERISIKO

	Ja	Nei	Veit ikkje
--	-----------	------------	-------------------

Har du	eksem, opne eller infiserte sår (t.d. gnagsår, munnsår, skrubbsår, brannsår, kuttskadar)?			
Har du	piercing i slimhinne som nase, tunge, leppe, kinn eller kjønnsorgan?			
Har du nokon gong	eller nokon i familien hatt Creutzfeldt- Jakob sjukdom eller variant CJD (kugalskap)?			
Har du dei siste 12 månadene	dei siste 2 år hatt alvorlege infeksjonssjukdomar?			
Har du dei siste 6 månadane	fått blodoverføring? Om ja, i kva land?			
	hatt hiv-infeksjon, hepatitt B-infeksjon, hepatitt C-infeksjon eller syfilis, eller hatt utslag i test for nokon av desse sjukdomane?			
	hatt malaria eller annan tropesjukdom?			
	fått veksthormon før 1994, hornhinnetransplantat eller andre transplantat?			
	brukt dopingmiddel eller narkotiske middel injisert med sprøyter?			
	selt seksuelle tenester (prostitusjon)? Om ja, når var siste seksuelle kontakt?			
Seksualpartner: Har du dei siste 6 månadene hatt seksuell kontakt med ein person som du veit har	brukt dopingmiddel eller narkotika injisert med sprøyter?			
	hatt positiv test for hiv-infeksjon, hepatitt B- eller hepatitt C-infeksjon?			
	selt seksuelle tenester (prostitusjon)?			
	budd meir enn 1 år samanhengande utanfor Noreg? Ev. kvar?			
	vore i Afrika i over 6 månader til saman?			
	fått blod eller blodprodukt i utlandet? Ev. kvar?			
For kvinner	Har du dei siste 6 månadene hatt seksuell kontakt (samleie, oral-/analsex) med ein mann som du veit har hatt seksuell kontakt med ein annan mann?			
For menn	Har du nokon gong hatt seksuell kontakt med ein annan mann (oral-/analsex)? Om ja, når var siste seksuelle kontakt?			

Tilleggsopplysinger:

SAMTYKKE

Ja	Nei
-----------	------------

Godtek du at anonymiserte prøver av ditt blod kan brukast til forsking og kan førast ut av Noreg? (Du er velkommen som blodgivar anten du svarar ja eller nei. Blodbanken kan gi informasjon om aktuelle forskingsprosjekt).		
Nokre livsviktige legemiddel vert laga frå delar av blodet (plasma). Samtykker du til at ditt plasma førast ut av Noreg for slik produksjon?		

Dato _____

Blodgivaren sin underskrift _____

- Eg har svart på spørjeskjemaet etter beste evne.
- Eg har lest informasjonsmateriellet eg har fått om blodgiving og ønskjer å gi blod i dag.
- Eg samtykker til at mine personopplysinger og helseopplysningene blir registrerte i blodgivarregisteret.

Dato _____

Blodgivaren sin underskrift _____

- Eg gir blodbanken løyve til å hente inn fleire helseopplysningar om meg når det gjeld _____

Blodgivaren sin underskrift

**Konklusjon om blodgiving/
godkjenning av ny blodgivar:**

Dato:

Intervjuaren sin underskrift: